



Câmara Municipal de São Pedro da Aldeia

Rua Hermógenes Freire da Costa, 179 - Centro - CEP: 28940-000 - São Pedro da Aldeia\RJ

CNPJ: 27.759.380/0001-07 - Tel: 2226211525 - Site: www.cmspa.rj.gov.br

ANEXO I

Tabela dos valores de diárias

Distância da Sede em Quilômetros	Valor das Diárias
Até 100 km	R\$ 120,00
De 101 a 400 Km	R\$ 300,00
Acima de 400 Km	R\$ 500,00



Câmara Municipal de São Pedro da Aldeia

Rua Hermógenes Freire da Costa, 179 - Centro - CEP: 28940-000 - São Pedro da Aldeia/RJ

CNPJ: 27.759.380/0001-07 - Tel: 2226211525 - Site: www.cmspa.rj.gov.br

ANEXO II

Solicitação de Diárias / Passagens		
Solicitação nº		Data: ____/____/____
Nome do Servidor / Agentes Públicos:		
Cargo:		Matrículas:
CPF nº		
Nome do Banco	Agência	Conta
<u>Data da Viagem</u> Período de ____/____/____ à ____/____/____		
Meio de Transporte:		
Destino:		
Objetivo da Viagem:		
DESPESAS	VALOR SOLICITADO (R\$)	VALOR APROVADO (R\$)
Diárias		
Passagem:		
Total (R\$):		
Aprovação da autoridade concedente ____/____/____ Data Carimbo/Assinatura		
Recepção na Contabilidade: Data: ____/____/____ Servidor: _____		



Câmara Municipal de São Pedro da Aldeia

Rua Hermógenes Freire da Costa, 179 - Centro - CEP: 28940-000 - São Pedro da Aldeia/RJ

CNPJ: 27.759.380/0001-07 - Tel: 2226211525 - Site: www.cmspa.rj.gov.br

ANEXO III

RELATÓRIO DE VIAGEM – DIÁRIAS

Nome do Servidor / Agente Público:		
Cargo:		Matrícula:
CPF nº		Portaria Autorizativa:
Valor Recebido (R\$)	Data	Banco: _____ _____ _____
<u>DESLOCAMENTO</u> Período de ____/____/____ à ____/____/____		
Meio de Transporte: () Aéreo () Rodoviário () Veículo Oficial () Particular () outros: - especificar: _____ Placa: _____ Propriedade do veículo: _____		
Destino:		
OBJETIVO DA VIAGEM		
ATIVIDADES REALIZADAS		
Aprovação do Gestor: Data: ____/____/____ Carimbo/Assinatura		Assinatura do Responsável Controle Interno